MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

T0/579188

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

,	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.		1
+-	·	·					1
2] ·.
3			1.]
4/ :-							
5		<u> </u>		1.	<u> </u>	<u> </u>	l .
6	<u>`</u>		· ·		Ļ	ļ	}
7	• • •					·	l
-8-				====	<u> </u>	<u> </u>	1
9	· · · · · ·	<u> </u>					· ·
10 11		<u> </u>		<u> </u>			1
12						 	1
13		 				 	1
14		 		 			1
15		1		1		 	1
16				,	,		1
17		:]
18							1
19				1			
20							1
21		• •					
22	·		<u>````</u>			· ·	į
23						ļ	.
24		 	·			 	
25 26			ļ			 	· ·
27	 	 	·	ļ	· ····	ļ	1
28				<u> </u>		 	1
29	<u> </u>	<u> </u>		 		 	1
30 ·						1	1
31							1
32 33]
]
34							1
35		<u> </u>				ļ	1
36	 				<u> </u>	 	4
37	 		ļ	ļ		 	·
38 39	<u> </u>	 				 	-
		 		<u> </u>		ļ	-
40. 41 ·	- :	 					┨.
41 .		 	<u>_</u>	 		 	1
43			 			 	1
44				:		 	1 · ˈ
45							1
46		· · · · ·		<u> </u>			1
47		<u> </u>				1	1
48			-i				1
49							1
50						·	[
LOLYT	•	-					1
IND.		」 ▼			·	 •	1
DEP.		4	10	4		44	
TOTAL		I Company		NAME OF TAXABLE PARTY.		The state of the s	
TITAL.							

3)	DELTA	. A Service	n rein	
	AS F	ILED		ΓER	AFTER		
	•			IDMENT.	2 nd AMENDMENT		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
51							
52							
53							
54	·						
55							
56							
57.		·					
58							
59		 					
60		 		i			
61	<u> </u>	ļ					
62		 					
63 64		 		 			
65	· ·	 	<u>: </u>	 	<u> </u>		
66	-						
-67					····		
68		· ·		· ·			
69	l						
70	 						
71							
72						•	
73							
74							
75	<u> </u>	<u> </u>			·		
76	ļ	1		 		·	
77	ļ	 		ļ		<u> </u>	
78	<u> </u>	ļ		 			
79	<u> </u>	 		ļ			
80	 	 		 		ļ	
81 82		 		 			
83				 		 	
84	 	 		 	·	 	
85						 	
86	 		I				
87	 	 					
88		-					
89		T		<u> </u>			
90							
91		· · · · ·	· ·				
92							
93							
94							
95						:	
96							
97			1			·	
98							
99							
100							
TOTAL				J.		JL	
IND.	<u> </u>] 🔻] 🚩			
TOTAL DEP.		(+		4		(
TOTAL CLAIMS							
		U.S. DEPAR	TMENT of C	OMMERCE	,		

PTO - 1360 (REV. 11/04)